

MUNICIPIUL GALATI
SERVICIUL DE ASISTENTA MEDICALA AL MUNICIPIULUI GALATI

Str. Traian nr. 97, Bloc A4, Parter
Tel: 0374.022911; Fax: 0236.317010; E-mail: sanatate@sammgalati.ro

Anexa nr. 3 la Procesul-verbal nr. 1618/28.07.2015

Situatia privind predarea lucrarilor de la proba scrisa a concursului pentru ocuparea unui post vacant de medic in cadrul Compartimentului de Asistenta Medicala in Unitati de Invatamant, organizat in data de 28.07.2015, ora 9.00

NR.	NUME SI PRENUME	NOTA PROBA SCRISA	ADMIS /RESPINS
1.	BRAGAU LILIANA	<u>9,70</u>	<u>ADMIS.</u>

- Nota minima de promovabilitate: 5,00.
- Termen de 24 ore de depunere a contestatiilor: pana la data de 30.07.2015, ora 10.00
- Proba de interviu: 30.07.2015, ora 14.00

PRESEDINTE COMISIE,
DR. GEORGESCU COSTINELA - DIRECTOR AL S.A.M.M.G.

